

.....  
Pieczęć zakładu pracy

## ZAŚWIADCZENIE

Do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu „Aktywny samorząd”

- Moduł II - pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym

Niniejszym Pracodawca zaświadcza, że:

Pan/Pani ..... PESEL.....

zamieszkały/a .....

zatrudniony/a jest w firmie .....

na stanowisku .....

na podstawie (wybrać zaznaczając „X” i uzupełnić właściwą opcję z podanych poniżej):

- Umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony od dnia.....
- Umowy o pracę zawartej na czas określony od dnia ..... do dnia .....
- Powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę zawartej na czas od dnia ..... do dnia .....
- Umowy cywilnoprawnej od dnia ..... do dnia .....

Ponadto Pracodawca oświadcza, że (wybrać zaznaczając „X” i uzupełnić właściwą opcję z podanych poniżej):

- Dofinansował lub dofinansuje koszty nauki pracownika w bieżącym semestrze (semestr ..... rok nauki .....) roku akademickiego / szkolnego ...../.....  
w wysokości ..... zł  
(słownie: .....)
- Nie dofinansował i nie dofinansuje kosztów nauki pracownika w bieżącym semestrze roku akademickiego / szkolnego .....

.....  
Data, podpis i pieczęć Pracodawcy